

子ども会賠償責任保険事故報告《第一報》

報告日： ○○年 ○月 ○日

対人・対物
(いずれか○)

単子代表者様の住所
をご記入ください。

主催者 (事故の責任が求められる子ども会)	団体名	○○子ども会
	代表者名	育成 花子
	住所	○○市○○町○○番地
	担当者	
	連絡先	○○○○-○○-○○○○
(共催者があれば共催者名)		

ご担当者様が
代表者様の連絡先
をご記入ください。

次のとおり事故報告します。

事故日時	○○年 ○月 ○日 (○曜日) 午前(午後) ○時 ○○分頃
事故場所	A小学校グラウンド

<事故を起こされた方>

加害者 (甲)	所属子ども会名	主催子ども会と同じ		共催子ども会と同じ	
	住所	○○市△△町△△番地			
	氏名	愛知 愛子	男(女)	10才(他名)	TEL ○○○○-○○-○○○
	他の賠償責任 保険加入有無	有(無)	保険名称	個人賠償(たんぼぼを含む) (その他())	
		会社名			

<ケガをされた方・損害を被った方(被害者)(学校等の場合は学校名及び校長名)>

被害者 (乙)	住所	○○市●●町●●番地
	氏名	A小学校 校長 (男)・女 59才 TEL ●●●●-●●-●●●●

<事故>

公共の建物の場合は、長の名前も記入してください。(校長・園長・所長)

- ②事故の原因は何ですか。
③甲は責任
④事故
- 事故の状況
- 倉庫
- 子ども ◎指導者 ●育成者

<行事名: ソフトボール練習 >

①市子連球技大会に向けて○○子ども会で練習をしていた。

②キャッチボールの最中、甲の投げたボールが大きくはずれてしまった。

③はずれたボールが運動場にある倉庫のガラス窓に当たってしまい、破損させてしまった。

④被害者に謝罪し、そのままでは危ないので、すぐ業者へ連絡し、新しいガラスに交換してもらった。

被害 損害 状況	対物	◎修理見積金額： 12,000円	対人	◎ケガの部位：
		◎修理業者名・連絡先： ニコニコガラス店		◎治療状況： 入院 通院 手術
		TEL △△△△-△△-△△△△		◎病院名・連絡先：
		◎修理不可能な場合：破損物の購入年月、及び購入額＝ 年 月 円		

個人情報、子ども会賠償責任保険の引受の審査及び履行のために利用いたします。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、保険金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、非公開情報(セ)です。

- 修理見積金額、修理業者の名前と連絡先、破損物の購入年月日と購入金額を記入してください。
- 修理不可能な場合も破損物の購入年月日と購入金額を記入してください。
- 修理をする前後の写真を撮ってください。
- 領収書は必ず保管してください。
- 第一報提出後、全子連より有責無責の判断があり次第、県子連より当該市町村子連事務局へ書類を送ります。

市
(校
があ
ら
ない)
担

理欄

受付印

2018.10.1改訂